



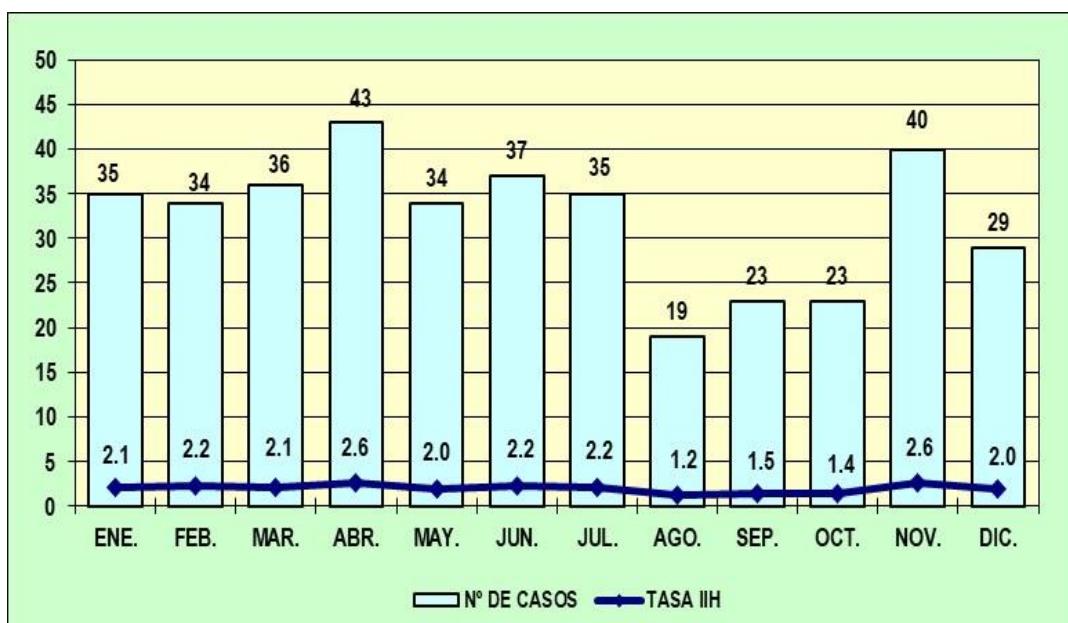
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL



**INFORME DE INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA
ATENCION DE SALUD HNDM - DICIEMBRE 2025**

**I. INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.
HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO.**

**GRAFICO 01: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.
HOSPITAL DOS DE MAYO.**



Durante el mes de Diciembre del 2025 se han reportado un total de 29 casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, lo que representa una tasa de incidencia de 2.0×100 egresos, observándose una disminución, tanto en el número de casos como la tasa en comparación al mes anterior.

TABLA 01: CASOS Y PORCENTAJE DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS SEGÚN TIPO DE INFECCIÓN. HOSPITAL DOS DE MAYO.

TIPO DE INFECCIÓN	Nº	%
INFECCION URINARIA	7	24
BACTERIEMIA	6	21
NEUMONIA INTRAHOSPITALARIA	4	14
DIARREA	3	10
INFECCION DE SITIO QUIRURGICO	3	10
NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR	3	10
VENTRICULITIS	1	3
TRAQUEOBRONQUITIS	1	3
CONJUNTIVITIS NEONATAL	1	3
TOTAL GENERAL	29	100

En Diciembre del 2025 la distribución de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud según el tipo de infección pone en evidencia que los principales problemas identificados son: la Infección Urinaria, las Bacteriemias y las Neumonías Asociadas y no Asociadas a Ventilación Mecánica, las cuales representan el 69% del total de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud reportadas en este mes.

Al analizar los principales factores asociados a Neumonía Intrahospitalaria, se ha notado que existen serias deficiencias en los procesos de atención a los pacientes con síntomas respiratorios (manejo de secreciones respiratorias en pacientes no intubados y procedimiento de aspiración de secreciones respiratorias en pacientes intubados); y además luego de producido el evento, el proceso de confirmación microbiológica no se realiza en la mayoría de servicios.

Es importante reforzar la ejecución de las recomendaciones descritas en la Guía de Prevención y Control de Neumonía Asociada a Ventilador y en la Guía de Prevención y Control de ITU asociada a catéter.

TABLA 02: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS SEGÚN SERVICIO. HOSPITAL DOS DE MAYO.

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
INFECTOLOGIA	2	17	11.8
NEUROCIRUGIA	3	41	7.3
NEONATOLOGIA I-2	7	116	6
UCI PEDIATRICA	1	17	5.9
UCI ADULTOS	6	103	5.8
SAN PEDRO	3	83	3.6
JULIAN ARCE	2	59	3.4
CIRUGIA H-4	1	48	2.1
CIRUGIA I-3	1	71	1.4
OBSTETRICIA H-2	2	163	1.2
NEFROLOGIA	1	-	-
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	29	718	X
TOTAL GENERAL	29	1469	2

Los Servicios que reportaron mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud continúan siendo fundamentalmente Infectología, Neurocirugía y Neonatología.

En relación a las salas de medicina solo San Pedro Y Julián Arce reportaron 03 y 02 caso con una tasa de incidencia de 3.6 y 3.4 respectivamente. En relación a las infecciones en cirugía los servicios con mayor incidencia fueron: Neurocirugía y Cirugía H-4 con 7.3 y 2.1 respectivamente.

Los Servicios más afectados durante el mes de Diciembre fueron: Neonatología I-2 y UCI Adultos con 7 y 6 casos respectivamente.

TABLA 03: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE NEUMONIAS INTRAHOSPITALARIAS POR SERVICIOS. HOSPITAL DOS DE MAYO.

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
UCI ADULTOS	3	103	2.9
CIRUGIA H-4	1	48	2.1
JULIAN ARCE	1	59	1.7
CIRUGIA I-3	1	71	1.4
SAN PEDRO	1	83	1.2
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	7	364	X
TOTAL GENERAL	7	1469	0.5

En el mes de Diciembre se han presentado un total de 07 casos, siendo la Tasa de Incidencia de Neumonías Intrahospitalarias de 0.5. Observándose una leve disminución en relación al mes de Noviembre del 2025. En relación a la distribución de los casos de Neumonías Intrahospitalarias, se han reportado 03 casos en UCI Adultos.

TABLA 04: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES URINARIAS INTRAHOSPITALARIAS POR SERVICIOS. HOSPITAL DOS DE MAYO.

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
INFECTOLOGIA	1	17	5.9
UCI PEDIATRICA	1	17	5.9
UCI ADULTOS	1	30	3.3
SAN PEDRO	2	83	2.4
JULIAN ARCE	1	59	1.7
NEFROLOGIA	1	-	-
TOTAL IIAAS/SERVICIOS	7	206	X
TOTAL GENERAL	7	1469	0.5

Durante el mes de Diciembre se presentaron un total de 07 casos de Infecciones Urinarias Asociadas a catéter, con una tasa de incidencia de 0.5%, presentándose un ligero incremento en relación al mes anterior.

En esta patología, es importante insistir con las medidas de mantenimiento adecuado de la Sonda Foley, evitar romper el protocolo de cuidado, mantener el circuito cerrado de los catéteres urinarios, especialmente en el momento de la toma de muestra.

Otro aspecto importante es valorar, desde el ingreso del paciente y durante la evolución de su enfermedad, es la necesidad de la utilización del catéter urinario.

**TABLA 05: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO
POR SERVICIOS. HOSPITAL DOS DE MAYO.**

TIPO DE CIRUGIA	Nº	TASA
CESAREA	2	2.7
CRANEOTOMIA	1	1.8

Respecto a la Infecciones de Sitio Quirúrgico, durante el mes de Diciembre se reportaron 03 casos de Infección de Sitio Quirúrgico.

No se evidencia variaciones en comparación con el mes anterior.

**TABLA 06: CASOS Y TASA DE INCIDENCIA DE SEPSIS NEONATAL.
HOSPITAL DOS DE MAYO.**

SERVICIO	Nº	EGRESOS	TASA
NEONATOLOGIA I-2	0	116	0.0
TOTAL GENERAL	0	1469	0.0

En el mes de Diciembre no se registraron casos de Sepsis Neonatal, a diferencia del mes anterior en el que se reportaron dos.

CONCLUSIONES

1. El número de casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud durante el mes de diciembre de 2025 fue de 29 casos, evidenciándose una disminución en comparación con el mes anterior.
2. La tasa de incidencia de Infecciones Intrahospitalarias fue de 2.0 por 100 egresos, mostrando una reducción respecto al mes previo.
3. Las principales Infecciones Asociadas a la Atención de Salud reportadas fueron la Infección Urinaria, Bacteriemia, Neumonía Intrahospitalaria (asociada y no asociada a ventilación mecánica), Diarrea e Infección de Sitio Quirúrgico, las cuales en conjunto representaron el 69% del total de casos reportados.
4. Los servicios que reportaron las mayores tasas de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud fueron Infectología, Neurocirugía y Neonatología, lo que refleja una mayor vulnerabilidad asociada a la complejidad del paciente y a la utilización de dispositivos invasivos.
5. En relación con las Neumonías Intrahospitalarias, se registraron 07 casos, con una tasa de incidencia de 0.5, observándose una leve disminución respecto a meses previos; sin embargo, persisten deficiencias en los procesos de atención respiratoria y en la confirmación microbiológica.
6. Las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter presentaron 07 casos, con una tasa de 0.5, mostrando un ligero incremento en comparación con el mes anterior, lo que evidencia la necesidad de reforzar las medidas de cuidado y evaluación del uso del catéter urinario.
7. Los servicios más afectados durante el mes de diciembre fueron Neonatología I-2 y UCI Adultos, con 7 y 6 casos respectivamente.
8. Durante el mes evaluado se reportaron 03 casos de Infección de Sitio Quirúrgico, sin evidenciarse variación respecto al mes anterior.
9. No se registraron casos de Sepsis Neonatal en diciembre de 2025, evidenciándose una disminución de dos casos a cero en comparación con el mes anterior.

RECOMENDACIONES

1. La Primera Infección Asociadas a la Atención de Salud en frecuencia este mes fueron las Infecciones Urinarias y las Bacteriemias, se recomienda reforzar las medidas de prevención y control asociadas al uso de dispositivos invasivos, en especial el manejo adecuado de catéteres venosos centrales y urinarios, asegurando el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y la disponibilidad oportuna de insumos.
2. La segunda Infección Asociadas a la Atención de Salud en importancia son las Neumonía Asociada y No Asociada a Ventilación Mecánica por lo que se recomienda fortalecer la aplicación de las Guías de Prevención y Control de Neumonía Intrahospitalaria, haciendo énfasis en los servicios de Medicina, Cirugía y Unidades de Cuidados Intensivos.
3. La Tercera Infección Asociadas a la Atención de Salud en frecuencia es la ITU asociada a catéter, por lo que se recomienda implementar y reforzar de manera continua las recomendaciones de la Guía Técnica de Prevención de ITU asociada a catéter urinario, priorizando la evaluación diaria de la necesidad del catéter, el mantenimiento del sistema cerrado y el retiro oportuno del dispositivo, especialmente en los servicios de mayor riesgo.
4. Reforzar la aplicación de la metodología Bundle para la prevención de IAAS asociadas a dispositivos invasivos, como una estrategia efectiva para reducir los factores de riesgo y mejorar la adherencia a las medidas de prevención, con seguimiento permanente de los indicadores de cumplimiento.
5. Fortalecer las actividades de monitoreo, supervisión y retroalimentación del cumplimiento de las medidas de prevención y control de las Infecciones Asociada a la Atención de Salud, con el involucramiento activo de los jefes de Departamentos y Servicios, priorizando los servicios críticos.
6. Garantizar el fortalecimiento del Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud del Recurso Humano Especializado necesario para las actividades de monitoreo del cumplimiento de las medidas de prevención y capacitación del personal.